

Les résultats du traitement du cancer de l'utérus à la Clinique Gynécologique de l'Université de Genève.

(Casuistique supplémentaire sur 122 cas).

THÈSE

PRÉSENTÉE A LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE L'UNIVERSITÉ DE GENÈVE
POUR L'OBTENTION DU GRADE DE DOCTEUR EN MÉDECINE

PAR

Mlle **Souade MAHMOUD**
de Smyrne (Turquie).



NEW YORK ACADEMY
OF MEDICINE
MAR -5 1931
LIBRARY

GENÈVE

IMPRIMERIE DU COMMERCE, BOULEVARD CARL-VOGT, 79

1929

Les résultats
du traitement du cancer de l'utérus
à la Clinique Gynécologique de l'Université de Genève.
(Casuistique supplémentaire sur 122 cas).

THÈSE

PRÉSENTÉE A LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE L'UNIVERSITÉ DE GENÈVE
POUR L'OBTENTION DU GRADE DE DOCTEUR EN MÉDECINE

PAR

M^{lle} Souade MAHMOUD
de Smyrne (Turquie).



GENÈVE

IMPRIMERIE DU COMMERCE, BOULEVARD CARL-VOGT, 79

1929

La Faculté de Médecine, sur le préavis favorable de M. le Prof. O. BEUTTNER, autorise l'impression de la présente thèse, sans prétendre par là émettre d'opinion sur les propositions qui y sont énoncées.

Genève, le 21 octobre 1929.

Le Doyen;

Dr M. ROCH.

Qu'il nous soit permis, au début de ce travail, d'exprimer à M. le Professeur O. BEUTTNER, toute notre reconnaissance pour les conseils éclairés et bienveillants qu'il n'a cessé de nous prodiguer durant l'élaboration de notre thèse, dont il nous a suggéré l'idée.

I. INTRODUCTION

Dans le but de se rendre exactement compte du sort de tous les cas de cancer de l'utérus traités à la Clinique Gynécologique de 1914 à 1926, soit pendant une période de douze ans, le Professeur O. BEUTTNER, l'éminent chef de la dite clinique, nous a chargé de rechercher dans sa collection d'observations cliniques les cas de cancer de la matrice qui n'ont pas encore été publiés.

Pendant cette période de 12 ans (du 1^{er} janvier 1914 au 31 décembre 1925), 316 cas de carcinome de l'utérus ont été traités. Les résultats d'une première série de 63 cas ont été publiés sous le titre de « *La Curiethérapie du Cancer du Col de l'Utérus* » (édition Atar Genève 1921) par le Professeur O. BEUTTNER et le Docteur R. CHAPUIS. Ce dernier a en outre publié sous le titre de « *Le Cancer du Corps de l'Utérus et le Radium* » dans la « Revue médicale de la Suisse romande » (N^o 13, 1925), les résultats de cinq cas de carcinome de la muqueuse utérine. Les résultats de deux autres séries de 63 cas chacune (126 cas en tout) feront l'objet d'une publication ultérieure que le Professeur O. BEUTTNER fera bientôt paraître.

Nos recherches ont abouti à la découverte de 122 cas encore qui, pour une raison ou pour une autre, n'ont pas été compris dans les publications ci-dessus mentionnées.

Pour la commodité de la description nous avons séparé les carcinomes du col (95 cas) des carcinomes de la muqueuse utérine (27 cas). Les observations cliniques ont été classées ensuite en prenant comme base, pour les différents groupes, les moyens thérapeutiques employés.

II. OBSERVATIONS

A. Carcinomes du col de l'utérus.

1^o Traitement opératoire.

Cas 1. — Obs. gyn. 49, 1914. M^{me} D. G., 52 ans.

R. d. p. dans les antécédents. Ménopause à 49 ans. Depuis deux ans, métrorragies abondantes mais pas très fréquentes ne durant qu'un jour. Entrée dans le Service de Gynécologie le 28 I. 1914. A l'examen d'entrée on trouve la lèvre antérieure de col bourgeonnante, saignant à l'attouchement ; ganglions tuméfiés dans le triangle de Scarpa à droite et au niveau de l'arcade crurale à gauche. Biopsie.

Diagnostic anatomique : Carcinome pavimenteux du col.

Hystérectomie d'après Wertheim le 6 II. 1914.

Exitus le 8 II. 1914.

Cas 2. — Obs. gyn. 269, 1914. M^{me} C. E., 50 ans.

R. d. p. dans les antécédents. Hystérectomisée en 1911 pour carcinome du col utérin. Récidive en 1913: anus contre nature au mois de juin. Depuis 6 mois, pertes vaginales sanguinolentes très fétides. Entrée dans le Service de Gynécologie le 6 VI. 1914. On trouve le vagin rempli de masses néoplasiques.

Diagnostic anatomique : Carcinome pavimenteux du vagin consécutif, très probablement, à un carcinome pavimenteux du col.

Traitement palliatif.

Exitus le 3 VIII. 1914.

Cas 3. — Obs. gyn. 478, 1914. M^{me} K. A., 29 ans.

R. d. p. dans les antécédents. Depuis trois ans, métrorragies pendant et après les coits. Entrée dans le Service de Gynécologie le 9 XI. 1914. On trouve sur la lèvre antérieure du col une ulcération à surface bourgeonnante et saignante. Biopsie.

Diagnostic anatomique : Carcinome pavimenteux débutant du col.

Amputation du col.

Guérison. Sans nouvelles depuis le 12 IX. 1924.

Cas 4. — Obs. gyn. 491, 1916. M^{me} D. M., 49 ans.

R. d. p. dans les antécédents. Histérectomisée pour carcinome du col il y a deux ans. Anus contre nature le 2 IV.

1916. Depuis cette opération, douleurs pelviennes, incontinence d'urine et insomnie. Entrée dans le Service de Gynécologie le 7 XI. 1916. On trouve le vagin induré, fongueux et une fistule vésico-vaginale. Au fond du vagin, entonnoir rempli de fongosités.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du vagin consécutif, très probablement, à un carcinome pavimenteux du col.

Traitement palliatif.

Sans nouvelles depuis le 23 VII. 1917.

Cas 5. — Obs. gyn. 101, 1917. M^{me} B. A., 56 ans.

R. d. p. dans les antécédents. Ménopause à 51 ans. Depuis quatre mois, pertes sanguinolentes, très abondantes dernièrement. Entrée dans le Service Gynécologique le 19 II. 1917. On trouve un col en chou-fleur.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Hystérectomie abd. supra-vaginale, puis extirpation du col.

Sans nouvelles depuis le 1 V. 1917.

Cas 6. — Obs. gyn. 110, 1924. M^{me} P. V., 58 ans.

Ménopause depuis 6 ans. Depuis quatre ans pertes sâles et fétides. Entrée dans le Service de Gynécologie le 3 IV. 1924. On trouve un col tapiroïde portant une cicatrice blanchâtre provenant d'une biopsie au milieu de la lèvre antérieure.

Biopsie: Carcinome pavimenteux basocellulaire débutant du col.

Hystérectomie vaginale.

Guérison.

Cas 7. — Obs. gyn 17, 1925. M^{me} R. J., 46 ans.

Traitée par le radium et les rayons X pour une endométrite glandulaire hyperplasique il y a quatre ans. Depuis quelques mois, sensation de pesanteur dans le bas-ventre. Entrée dans le Service de Gynécologie le 15 I. 1925. On trouve une cystocèle, une rectocèle et un col petit, dur, mobile.

Biopsie du col: Carcinome pavimenteux spino-cellulaire du col.

Hystérectomie vaginale.

Guérison.

2^o Curiethérapie.

Cas 1. — Obs. gyn. 389, 1914. M^{me} F. E., 45 ans.

Grande multipare. Leucorrhée jaunâtre depuis quelques années. Depuis une année, légères pertes sanguines après

les coïts. Entrée dans le Service de Gynécologie le 24 VIII. 1914. On constate un col en forme d'entonnoir, ouvert en bas et rempli de masses bourgeonnantes. Ganglions tuméfiés dans les paramètres. Biopsie.

Diagnostic anatomique : Carcinome pavimenteux du col.

Deux séances de radium.

Exitus le 15 VII. 1915.

Cas 2. — Obs. gyn. 406, 1914. M^{me} V. E., 56 ans.

Grande multipare. Ménopause depuis cinq ans. Depuis trois ans, amaigrissement, métrorragies abondantes et douleurs pelviennes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 2 IX. 1914. On trouve un vagin étroit et ligneux ; au fond du vagin, large cratère rempli de masses molles. Paramètres infiltrés. Biopsie.

Diagnostic anatomique : Carcinome pavimenteux du col.

Trois séances de radium.

Sans nouvelles.

Cas 3. — Obs. gyn. 461, 1914. M^{me} K. A., 38 ans.

Métrorragies et douleurs pelviennes depuis une année. Entrée dans le Service de Gynécologie le 10 X. 1914. On trouve un col gros à surface bourgeonnante, irrégulière et saignant facilement. Le corps est gros comme dans une grossesse de trois mois, rigide et sensible. Biopsie.

Diagnostic anatomique : Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium.

Exitus le 17 II. 1915.

Cas 4. — Obs. gyn. 246, 1915. M^{me} B. A., 56 ans.

Ménopause à 46 ans. Depuis cinq ans, douleurs dans la cuisse droite qui petit à petit se propagent dans la fosse iliaque droite et finalement dans toute la région abdominale. Métrorragies peu abondantes mais fréquentes depuis un mois et demi. Entrée dans le Service de Gynécologie le 31 V. 1915. On trouve le vagin occupé par une tumeur qui infiltre les parois jusqu'à 2 cm. de l'entrée vaginale. Biopsie.

Diagnostic anatomique : Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium.

Sans nouvelles.

Cas 5. — Obs. gyn. 452, 1915. M^{me} F. A., 44 ans.

Métrorragies depuis six mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 30 IX. 1915. On trouve le col transformé en une tumeur en chou-fleur friable, saignant facilement. Culs-de-sacs gauche et postérieur indurés. Biopsie.

Diagnostic anatomique: Carcinome pavimenteux du col.
Une séance de radium.

Exitus le 10 II. 1916.

Cas 6. — Obs. gyn. 566, 1915, M^{me} F. V., 50 ans.

Ménopause à 43 ans. Depuis 5 mois, pertes sanguinolentes fétides et douleurs pelviennes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 18 XII. 1915. On trouve sur la lèvre postérieure du col une tumeur bourgeonnante friable et saignante. Cul-de-sacs envahis. Tumeur remplissant la fosse iliaque gauche. Biopsie.

Diagnostic anatomique: Carcinome pavimenteux du col.
Une séance de radium.

Exitus le 7 IV. 1916.

Cas 7. — Obs. gyn. 167, 1916. M^{me} B. G., 51 ans.

Ménopause depuis une année. Douleurs pelviennes et métrorragies depuis six mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 20 III. 1916. On trouve une nodosité rouge bleuâtre sur la lèvre antérieure. Cul-de-sac gauche infiltré. Biopsie.

Diagnostic anatomique: Adéno-carcinome de la muqueuse cervicale.

Une séance de radium.

Exitus le 7 V. 1916.

Cas 8. — Obs. gyn. 450. 1916. M^{me} G. A., 41 ans.

Leucorrhée et douleurs pelviennes depuis quatre ans. Abondante métrorragie pendant cinq jours il y a quinze jours. Entrée dans le Service de Gynécologie le 14 VIII. 1916. On trouve un col gros, bourgeonnant et saignant. Biopsie.

Diagnostic anatomique: Carcinome pavimenteux du col.

Deux séances de radium.

Exitus le 25 IV. 1917.

Cas 9. — Obs. gyn. 128, 1917. M^{me} B. A., 55 ans.

Grande multipare. Douleurs pelviennes et rénales depuis trois ans. Depuis deux ans, pertes sanguines et amaigrissement. Entrée dans le Service de Gynécologie le 5 III. 1917. On constate une cystite. Traité pour sa cystite pendant son séjour à la Maternité.

Diagnostic anatomique: Carcinome pavimenteux du col.

Six applications de radium à l'Hôpital Buttini l'année dernière.

Sans nouvelles.

Cas 10. — Obs. gyn. 168, 1917. M^{me} C. D., 54 ans,

Ménopause à 52 ans. Depuis une année, pertes fétides

sanguinolentes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 27 III. 1917. On trouve au fond du vagin un cratère à parois bosselés. Cul-de-sacs, sauf l'antérieur, indurés. Biopsie.

Diagnostic anatomique : Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium.

Exitus.

Cas 11. — Obs. gyn. 175, 1917. M^{me} D. J., 62 ans.

Ménopause à 46 ans. Grande multipare. Depuis une année, pertes fétides sanguinolentes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 30 II. 1917. On trouve un vagin transformé en entier en un cratère au fond duquel on ne sent plus de col.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium.

Exitus

Cas 12. — Obs. gyn. 208, 1917. M^{me} M. L., 64 ans.

Grande multipare. Ménopause à 48 ans. Depuis deux ans, pertes fétides et métrorragies. Entrée dans le Service de Gynécologie le 20 IV. 1917. On trouve une plaque de nécrose sur la paroi postérieure du col.

Diagnostic anatomique: Carcinome pavimenteux du col.

Quatre séances de radium en ville.

Exitus le 1^{er} V. 1917.

Cas 13. — Obs. gyn. 395, 1917. M^{me} R. C., 43 ans.

Grande multipare. Depuis trois mois, pertes sangnino-lentes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 4 VIII. 1917. On trouve le col transformé en une tumeur en choux-fleur. Cul-de-sac gauche envahi superficiellement. Biopsie.

Diagnostic anatomique: Carcinome pavimenteux à cellules polymorphes du col.

Une séance de radium.

Exitus le 17 VIII. 1917.

Cas 14. — Obs. gyn. 401, 1917., M^{me} P. A., 40 ans.

Deux accouchements. Dernières règles le 17 VII. 1917. Métrorragies abondantes depuis six mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 13 VIII. 1917. On trouve une volumineuse tumeur bourgeonnante et saignante à la place du col. Cul-de-sac gauche infiltré.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Deux séances de radium.

Exitus le 28 IV. 1918.

Cas 15. — Obs. gyn. 402, 1917. M^{me} R. M., 71 ans.

Grande multipare. Ménopause depuis 21 ans. Pertes

rosées non fétides depuis deux mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 15 VIII. 1917. On trouve un col petit, déchiqueté, saignant facilement.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Deux séances de radium.

Exitus en février 1918.

Cas 16. — Obs. gyn. 455, 1917. M^{me} M. F., 57 ans.

Mère morte de cancer du sein. Ménopause à 47 ans. Depuis six mois, pertes rosées, fétides, métrorragies et amaigrissement. Entrée dans le Service de Gynécologie le 12 IX. 1917. On trouve un col transformé en une tumeur dure en chou-fleur.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Quatre séances de radium.

Guérison (actuellement en vie).

Cas 17. — Obs. gyn. 457, 1917. M^{me} M. E., 46 ans.

Grande multipare. Depuis trois ans, pertes sanguinolentes abondantes et fétides. Entrée dans le Service de Gynécologie le 19 IX. 1917. On trouve le col transformé en choux-fleur, paramètre droit infiltré.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium.

Sans nouvelles.

Cas 18. — Obs. gyn. 510, 1917. M^{me} M. P., 44 ans.

Deux accouchements. Dernières règles le 10 X. 1917. il y a 42 jours, qui durent encore aujourd'hui. Pertes jaunes fétides et abondantes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 22 X. 1917. On trouve au fond du vagin une tumeur large étalée en champignon à surface lisse.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Trois séances de radium.

Exitus le 9 IX. 1918.

Cas 19. — Obs. 538, 1917. M^{me} J. H., 47 ans.

Un accouchement. Depuis une année, pertes fétides qui deviennent petit à petit sanguinolentes. Depuis deux mois, métrorragies. Entrée dans le Service de Gynécologie le 15 XI. 1917. On trouve le col transformé en une tumeur bosselé, très friable.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium.

Exitus le 30 III. 1918.

Cas 20. — Obs. gyn. 43, 1918. M^{me} D. C., 59 ans.

Ménopause à 52 ans. Depuis dix mois, pertes sanguines continues. Entrée dans le Service de Gynécologie le 31 I. 1918. On trouve un col dur, irrégulier, contenant des masses rouges dans le canal cervical faisant hernie à l'orifice externe dilaté pour une pièce de 1 fr.

Biopsie: Adeno-carcinome cervical.

Une séance de radium.

Sans nouvelles.

Cas 21. — Obs. gyn. 88, 1918. M^{me} G. M., 59 ans.

Ménopause depuis dix ans. Grande multipare. Depuis la ménopause, pertes jaunâtres, fétides. Douleurs dans le bas ventre et forte métrorragie il y a deux mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 13 II. 1918. On trouve, au fond du vagin, un cratère ulcéré et saignant. Nodules dans la paroi vaginale surtout à gauche. Tout le petit bassin est infiltré.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium.

Sans nouvelles.

Cas 22. — Obs. gyn. 94, 1918. M^{me} G. J., 50 ans.

Ménopause depuis une année. Grande multipare. Pertes sanguines continues depuis trois ans. Entrée dans le Service de Gynécologie le 19 II. 1918. On trouve, au fond du vagin, une tumeur bourgeonnante et saignant facilement.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium.

Exitus le 30 II. 1918.

Cas 23. — Obs. gyn. 384, 1918. M^{me} F. E., 56 ans.

Ménopause à 50 ans. Depuis quelques temps, pertes sanguinolentes après les rapports. Entrée dans le Service de Gynécologie le 27 VII. 1918. On trouve un col petit, dur, ulcéré autour de l'orifice externe surtout sur la lèvre postérieure.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium.

Sans nouvelles.

Cas 24. — Obs. gyn. 395, 1918. M^{me} R. J., 39 ans.

Amaigrissement et pertes métrorragiques depuis deux ans. Entrée dans le Service de Gynécologie le 6 VIII. 1918. On trouve un vagin court, se terminant en cratère dirigé vers le paramètre gauche; il s'en écoule un liquide sanguinolent et fétide.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Quatre séances de radium.

Exitus le 21 XI. 1918.

Cas 25. — Obs. gyn. 14, 1919. M^{me} M. C., 46 ans.

Ménopause depuis sept mois. Depuis deux ans, pertes jaunes et douleurs pelviennes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 4 I. 1919. On trouve le col transformé en une tumeur en chou-fleur.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Quatre séances de radium.

Sans nouvelles.

Cas 26. — Obs. gyn. 68 1922. M^{me} P. M. 70 ans.

Grande multipare. Ménopause à 50 ans. Depuis deux ans pertes sanguinolentes durant 4-5 jours et se reproduisent toutes les trois semaines environ. Entrée dans le Service de Gynécologie le 14 II. 1922. On trouve un vagin court fortement induré se terminant par un cratère saignant facilement.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium.

Exitus le 8 IX. 1922.

Cas 27. — Obs. gyn. 354 1922. M^{me} B. L., 45 ans.

Ménopause depuis 4 ans. Faiblesse, douleurs pelviennes et pertes rosées depuis 6 mois; dernièrement, metrorragies. Entrée dans le Services de Gynécologie le 27 VIII. 22. On trouve un gros col irrégulier avec centre cratéiforme. Paramètres infiltrés.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Deux séance de radium.

Exitus le 26 V. 23.

Cas 28. — Obs. gyn. 131 1925. M^{me} B. E., 40 ans.

Forte metrorragie il y une année. Douleurs dans la fosse iliaque droite depuis deux mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 18 IV. 1925. On trouve une volummeuse tumeur qui sort de l'orifice externe et occupe presque tout le vagin; une autre tumeur grosse comme une noix occupe le vestibule, derrière le méat urinaire.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Une séance du radium.

Exitus le 15 IV. 1926.

Cas 29. — Obs. gyn. 206, 1925. M^{me} G. H. 48 ans.

Douleurs pelviennes depuis ses dernières règles, il y a

six mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 23 VI. 1925. On trouve un cratère au fond du vagin. Paramètres infiltrés.
Biopsie: Carcinome pavimenteux baso-cellulaire du col.
Une séance de radium.
Exitus le 19 IV. 1926.

Cas 30. — Obs. gyn. 276, 1925. M^{me} R. L., 66 ans.

Grande multipare. Ménopause à 50 ans. Opérée pour Kyste ovarique en 1921. Fistule recto-vaginale après l'opération. Pertes fétides depuis quelque temps. Entrée dans les Service de Gynecologie le 21 VIII. 25. On trouve le vagin transformé en un vaste cratère.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium.

Exitus le 20 X. 1925.

Cas 31. — Obs. gyn. 359, 1925. M^{me} P. J., 64 ans.

Ménopause à 50 ans. Grande multipare. Depuis la ménopause, pertes sanguine saprès les coïts. Deux applications de radium pour carcinome du col, un en 1922, un autre il y a quatre mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 15 XI. On trouve, au fond du vagin, une escharre de la grosseur d'une pièce de 20 centimes.

Trois séances de radium.

Exitus le 11 Février 1927.

3^o Traitement opératoire et aux Rayons X.

Cas 1. — Obs. gyn. 84, 1915 et 46, 1914. M^{me} N. Y. 34 ans.

Pertes rosées depuis trois mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 29 I. 1914. On trouve un col dur, irrégulier, bourgeonnant et saignant à gauche.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Hystérectomie d'après Wertheim.

Recidive en 1915: Deux séances de radium.

Exitus le 16 VI. 1915.

Cas 2. — Obs. gyn. 56, 1914. M^{me} B. P., 40 ans.

Depuis 6 mois, pertes sanguines fréquentes. Entrée dans le service de Gynécologie le 28 X. 1913. On trouve un gros col avec deux petites ulcérations au pourtour de l'orifice extrne Ganglions dans les aines.

Biopsie: Carcinome pavimanteux.

Histérectomie d'après Wertheim.

Rayons X: Une séance.

Sans nouvelles.

Cas 3. — Obs. 326 1913 et 88 1914. M^{me} P. J., 32 ans.

Métrorragies depuis une année. Pertes fétides. Douleurs pelviennes depuis deux mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 25 VII. 1913. On trouve un col cratériforme. Pertes rouge-grisâtres. Cachexie avancée.

Hystérectomie d'après Wertheim.

Rayons X : Une séance.

Sans nouvelles

Cas 4. — Obst. gyn, 198 1914. M^{me} L. M., 45 ans.

Grande multipare. Depuis une année, pertes rosées et métrorragies. Entrée dans le Service de Gynécologie le 22 V. 1914. On constate que le col, très gros, irrégulier, porte une vaste ulcération saignant facilement au toucher.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Hystérectomie vaginale.

Deux séances de radium.

Rayons X : Quatre séances.

Exitus le 28 XI. 1915.

Cas 5. — Obs. gyn, 391 1914. M^{me} C. B. 50 ans.

Hystérectomisée en 1913 pour carcinome du col. Entrée dans le Service de Gynécologie le 5 VIII. 1914. Etant très affaiblie et fortement dyspnéique, la malade n'est pas examinée.

Quatres séances de radium (deux en ville).

Exitus le 8 X. 1914.

Cas 6. — Obs gyn, 398 1914.

Opérée en 1913 pour myome utérin (hystérectomie totale vaginale, obs. 217, 1913). Depuis quatre mois, pertes sanguinolentes — dernièrement — fétides. Entrée dans le Service de Gynécologie le 31 VIII. 1914. On trouve une cicatrice bourgeonnante et saignante au fond du vagin.

Biopsie : Carcinome pavimenteux récidivé du col.

Six séances de radium.

Exitus le 1 IV, 1917.

Cas 7. — Obs. gyn, 280, 1915. M^{me} N. E., 52 ans.

Mère morte de cancer ? Ménopause depuis une année et demie. Depuis une année, pertes sanguinolentes fétides et amaigrissement. Hystérectomie pour carcinome du col en août 1914. Entrée dans le Service de Gynécologie le 18 VI. 1915. On trouve le fond du vagin induré, bourgeonnant et saignant facilement.

Deux séances de radium.

Traitement aux R. X.

Exitus le 2 VIII. 1915.

Cas 8. — Obs. gyn. 484, 1915. M^{me} B. J., 45 ans.

Ménopause depuis 3 ans. Douleurs pelviennes et métrorragies depuis quinze jours. Entrée dans le Service de Gynécologie le 12 X. 1915. On trouve une ulcération sur la lèvre antérieure du col.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Hystérectomie vaginale

Deux séances de radium quatre mois après l'hystérectomie.

Exitus, le 10 V. 23.

Cas 9. — Obs. gyn. 575, 1915. M^{me} G. L., 30 ans.

Pertes fétides depuis 3 ans. Depuis quelques temps, règles plus fréquentes et plus abondantes que d'habitude. Pertes sanguines après les coïts. Entrée dans le Service de Gynécologie le 25 XII. 1915. On constate un gros col, dur avec lèvre antérieure bourgeonnante et saignante.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Hystérectomie vaginale.

Deux séances de radium.

Exitus le 10 IX. 1916.

Cas 10. — Obs. gyn. 178, 1916. M^{me} R., 40 ans.

Pas de grossesses. Depuis trois ans, règles très abondantes. Hystérectomisée pour carcinome de l'utérus en 1914 à Paris. Pertes sereuses et pertes de matières fécales par le vagin depuis quelques temps. Entrée dans le Service de Gynécologie le 19 II. 1916. On trouve une fistule rectovaginale et une ulcération au fond du vagin.

Cinq séances de radium.

Exitus le 12 VII 1916.

Cas 11. — Obs. gyn. 360 1922. M^{me} B. A., 34 ans.

Pertes sanguines et douleurs dans la fosse iliaque droite depuis quelques temps. Entrée dans le Service de Gynécologie le 4 IX. 1922. On trouve un gros col portant sur la lèvre antérieure une tumeur de la grosseur d'une noisette friable et saignant à l'atouchement.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Hystérectomie vaginale

Deux séances de radium. — R. X. six séances.

Exitus le 17 V. 1924.

4^o Curiethérapie et Rayons X.

Cas 1. — Obs. gyn. 212, 1913. M^{me} W. C., 60 ans.

Grande multipare. Métrorragies depuis dix ans. Dernièrement, douleurs pelviennes et vomissements. Entrée dans le

Service de Gynécologie le 15 V. 1913. On trouve, dans son tiers supérieur, le vagin transformé en cratère couvert de plaques néoplasiques saignantes.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du vagin secondaire à un carcinome du col.

Une séance de radium.

Rayons X : trois séances.

Exitus le 6 IX. 1914.

Cas 2. — Obs. gyn. 132, 1919. M^{me} M. E., 64 ans.

Ménopause à 50 ans. Amaigrissement considérable et pertes sanguines depuis trois mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 10 III. 1919. On trouve le vagin transformé en un conduit rigide et ulcéré dans ses deux tiers supérieurs.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Rayons X : trois séances.

Exitus le 15 XI. 1919.

Cas 3. — Obs. gyn. 129, 1921. M^{me} P. C., 47 ans.

Amaigrissement et métrorragies depuis six mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 31 III. 1921. On trouve une tumeur abdominale remontant à l'ombilic et un col ulcéré saignant facilement.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Une séance de radium et trois séances de Rayons X.

Sans nouvelles.

Cas 4. — Obs. gyn. 312, 1923. M^{me} G. R., 48 ans.

Mère morte de carcinome dans la région du cou. Hystérectomie subtotale pour fibromyome il y a deux ans. On découvre un carcinome du col sur la section chirurgicale. Application de radium deux mois après l'opération. Pertes sales depuis deux mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 23 VIII. 1923. On trouve le col immobile portant un polype gros comme une amande dans le canal cervical. Paramétrie gauche indurée.

Rayons X : 15 séances.

Exitus le 20 II. 1924.

Cas 5. — Obs. gyn. 320, 1924. M^{me} B. V., 68 ans.

Ménopause à 50 ans. Depuis trois mois, pertes rosées. Entrée dans le Service de Gynécologie le 5 XI. 1924. On trouve un col gros avec un cratère à parois bourgeonnantes saignant facilement; Paramètres indurés.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Deux séances de radium en ville en 1923 et en avril 1924.
Dix séances de Rayons X.
Exitus le 21 XII. 1924.

5^o Traitement paliatif.

Cas 1. — Obs. gyn. 55 1914. M^{me} P. J., 29 ans.

Grande multipare. Depuis quelques mois, après son dernier accouchement, métrorragies, leucorrhée fétide abondante et douleurs lombaires. Entrée dans le Service de Gynécologie le 17 XI. 1913. (obs. 545 1913). On constate un gros col irrégulier avec un cratère sur la lèvre postérieure.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 2. — Obs. gyn. 144, 1914. M^{me} P. A., 68 ans.

Ménopause à 52 ans. Métrorragies depuis deux ans et demi. Entrée dans le service de Gynécologie le 23 V. 1913 (obs. 231, 1913). On constate un gros col en partie détruit et remplacé par des masses néoplasiques friables et saignantes.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 3. — Obs. gyn. 366, 1914. M^{me} F. T., 55 ans.

Ménopause à 48 ans. Métrorragies depuis neuf mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 20 V. 1913 (obs. 225 1913). Curettage : les métrorragies cessent pendant sept mois, puis recommencent, nouveau curettage. On perfore la matrice. Le 6 VIII. 1914 on constate un cratère au fond du vagin dans lequel une anse intestinale fait hernie.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Exitus le 8 IX. 1914,

Cas 4. — Obs. gyn. 421, 1914. M^{me} D. M., 53 ans.

Ménopause à 51 ans. Grande multipare. Métrorragies depuis une année et demie ; depuis quelques mois, amaigrissement et pertes jus de viande, fétides. Entrée dans le Service de Gynécologie le 18 IX. 1914. On constate au fond du vagin une grosse masse néoplasique qui envahi les culs-de-cacs et les paramètres.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 5. — Obs. gyn. 1 1915. M^{me} P. Ch., 52 ans.

Grande multipare. Ménopause à 46 ans. Fatigue et pertes sanguinolentes fétides, depuis une année. Entrée dans le

Service de Gynécologie le 2 I. 1915. On trouve un gros col bourgeonnant, friable. Cul-de-sac gauche envahi.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Exitus le 7 I. 1915.

Cas 6. — Obs. gyn. 153 1915. M^{me} D. L., 40 ans.

Opérée pour appendicite le 22 III. 1915, à l'Hôpital Cantonal de Genève; quelques jours après, évacuation de pus avec les feces. Transférée dans le Service de Gynécologie pour annexite le 2 IV. 1915. On constate sur la lèvre antérieure du col, augmentée de volume, une érosion saignant facilement à l'attouchement.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Exitus le 1 III. 1919.

Cas 7. — Obs. gyn. 179 1915. M^{me} B., 72 ans.

La malade entre agonisante dans le Service de Gynécologie le 19 IV. 1915. On constate un carinome pavimenteux du col, ayant envahi le corps et le vagin.

Exitus le 20 IV. 1925.

Cas 8. — Obs. gyn. 355 1915. M^{me} D. L., 64 ans.

Grande multipare. Ménopause à 45 ans. Depuis six mois, pertes fétides abondantes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 13 VII. 1915. On trouve le petit bassin rempli par une masse néoplasique; fistule recto vaginale, fessière et coxigienne.

Exitus le 12 II. 1916.

Cas 9. — 344 1915. M^{me} R. T., 76 ans.

Ménopause à 50 ans. Depuis trois mois, leucorrhée fétide et douleurs pelviennes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 16 VII. 1915. On trouve un col ulcéré. La malade étant moribonde on n'insiste pas davantage.

Exitus le 24 VII. 1915.

Cas 10. — Obs. gyn. 390 1915. M^{me} P. A., 47 ans.

Pertes sanguines après les coïts et la marche depuis trois mois. Dernièrement, pertes fétides sanguinolantes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 9 VIII. 1915. On trouve un cratère du col.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 11. — Obs. gyn. 493 1915. M^{me} R. E., 64 ans.

Ménopause depuis 10 ans. Métrorragies à répétition depuis une année. Entrée dans le Service de Gynécologie le

23 X. 1915. On constate que le vagin est induré et qu'au fond il existe un cratère.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Exitus le 14 XII. 1915.

Cas 12. — 447 1915. M^{me} C.M., 44 ans.

Depuis deux mois, pertes fétides et métrorragies. Entrée dans le Service de Gynécologie le 25 IX. 1915. On trouve au fond du vagin un vaste cratère renfermant des masses friables et saignantes. Cul-de-sacs, sauf le droit, indurés.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Exitus le 29 X. 1916.

Cas 13. Obs. gyn. 470 1915. M^{me} V.A., 59 ans.

Ménopause à 56 ans. Métrorragie leucorrhée fétide depuis une année. Entrée dans le Service de Gynécologie le 4 X. 1913. On trouve le vagin occupé par une masse friable saignant facilement; le petit bassin est rempli par une tumeur immobile.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelle.

Cas. 14. — Obs. gyn. 522 1915. M^{me} B. M., 58 ans.

Grande multipare, Ménopause à 40 ans. Métrorragies depuis une année. Entrée dans le Service de Gynécologie le 15 XI. 1915. On trouve un col petit en situation normale. et une tumeur abdominale dure médiane remontant à quatre travers de doigt au-dessus du pubis.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 15. — Obs. gyn. 311 1916. M^{me} B. R., 49 ans.

Ménopause à 42 ans. Depuis deux ans et demi, métrorragies fréquentes et pertes sanguinolentes entre les métrorragies. Très fortes pertes sanguines, il y a 8 jours. Entrée dans le Service de Gynécologie le 29 V. 1916. On trouve un cratère occupant la lèvre postérieure et contenant des masses friables saignantes.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 16. — Obs. gyn. 25 1917. M^{me} L. L., 49 ans.

Dernières règles le 27 décembre 1916. Douleurs pelviennes depuis les dernières règles. Entrée dans le Service de Gynécologie le 12 I. 1917. On trouve, sur la paroi antérieure du vagin une tumeur dure et un gros col formant une tumeur en chou-fleurs.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col et du vagin.
Exitus le 19 II. 1917.

Cas 17. — Obs.gyn. 334 1917. M^{me} M. J., 55 ans.

Ménopause à 53 ans. Depuis six mois, métrorragies. Entrée dans le Service de Gynécologie le 22 VI. 1917. On trouve, au fond du vagin, un cratère entouré de tissu bourgeonnant friable. Culs de-sacs effacés.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Exitus le XII. 1917.

Cas 18. — Obs.gyn.423, 1917. M^{me} A.A., 58 ans.

Grande multipare. Ménopause à 49 ans. Pertes grisâtres depuis une année. Métrorragies depuis quelques mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 28 VIII 1917. On trouve, au fond du vagin, un cratère contenant une tumeur irrégulière saignant facilement.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 19. — Obs. gyn. 44, 1918. M^{me} H. M., 44 ans.

Grande multipare, Dernières règles le 20 I. 1918. Depuis trois mois, règles irrégulières et plus abondantes que d'habitude. Entrée dans le Service de Gynécologie le 31 I. 1918. On trouve, au fond du vagin, à la place du col, une tumeur irrégulière dure.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Exitus le 16 II. 1918.

Cas 20. — Obs. gyn. 131, 1918. M^{me} A. S. 55 ans.

Ménopause à 54 ans, Pertes sanguines continues, depuis quatre mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 15 III. 1918. On trouve le tiers profond du vagin infiltré; il se termine dans un cratère. Culs-de-sacs effacés.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 21. — Obs. gyn. 212, 1918. M^{me} B. M., 47 ans.

Grande multipare. Ménopause depuis quatre mois. Métrorragies et pertes fétides depuis une année. Entrée dans le Service de Gynécologie le 10 V. 1918. On trouve la portion vaginale presque entièrement détruite. Le petit bassin est entièrement occupé par une tumeur.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 22. — Obs. gyn. 222, 1918. M^{me} B. R., 67 ans

Grande multipare. Ménopause à 52 ans. Pertes rosées

non fétides depuis une année. Dernièrement, très fortes métrorragies. Entrée dans le Service de Gynécologie le 10 V. 1918. On trouve le col très fortement réduit avec un cratère au milieu rempli de masses bourgeonnantes et saignantes.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 23. — Obs. gyn. 225, 1918. M^{me} D. F., 57 ans.

Ménopause à 48 ans. Fort amaigrissement et pertes rosées depuis quinze mois. Métrorragies abondantes depuis un mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 3 VI. 1918. On trouve au fond du vagin un vaste cratère rempli de masses bourgeonnantes et saignantes.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Exitus le 23 VII. 1918.

Cas 24. — Obs. gyn. 335, 1918. M^{me} G. V., 66 ans.

Trois accouchements. Epileptique depuis le premier accouchement. Ménopause à 56 ans. Métrorragies depuis quinze jours. Fort amaigrissement pendant l'hiver dernier. Entrée dans le Service de Gynécologie le 8 VII. 1918. On trouve une tumeur pelvienne allant à deux travers de doigts au dessus de l'ombilic et un vagin induré et rempli par une tumeur jusqu'à 2 cm. de l'entrée.

Exitus le 1 IX. 1918.

Cas 25. — Obs. 397, 1918. M^{me} B. F., 57 ans.

Ménopause à 55 ans. Depuis quelque temps, pertes fétides, métrorragies et douleurs pelviennes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 9 IX. 1918. On constate au fond du vagin un cratère spacieux à parois bosselées. Culs-de-sacs infiltrés.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Exitus le 1 III. 1919.

Cas 26. — Obs. gyn. 41, 1919. M^{me} B. M., 27 ans.

Dernières règles le 20 VI. 1919. Pertes jaunâtres et douleurs dans la fosse iliaque droite depuis trois mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 27 I. 1919. On trouve la lèvre antérieure du col très grosse, proéminente; utérus immobilisé dans une masse d'infiltration de consistance pierreuse développée surtout à droite.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Exitus le 6 II. 1919.

Cas 27. — Obs. gyn. 182, 1919. M^{me} W. J., 53 ans.

Ménopause à 51 ans. Douleurs pelviennes et métrorragies abondantes depuis huit mois. Entrée dans le Service

de Gynécologie le 31 III. 1919. On trouve à 3 cm. de l'entrée vaginale, une tumeur bourgeonnante qui fait corps avec le col.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.
Sans nouvelles.

Cas 28. — Obs. gyn. 347, 1919. M^{me} F. L., 50 ans.

Ménopause à 49 ans. Depuis quelques mois, abondantes métrorragies. Entrée dans le Service de Gynécologie le 11 VII. 1919. On trouve un gros col transformé en une tumeur bourgeonnante et saignant facilement à l'attouchement. Culs-de-sacs latéraux et postérieurs infiltrés, ligneux. Paramètres également.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.
Sans nouvelles.

Cas 29. — Obs. gyn. 211, 1920. M^{me} M. L., 61 ans.

Ménopause à 45 ans. Depuis une année, pertes jaunâtres qui devenaient petit à petit sanguinolentes. Fort amaigrissement. Depuis un mois, pertes sanguines continues avec caillots. Entrée dans le Service de Gynécologie le 15 V. 1920. On trouve le vagin rempli par une tumeur friable saignante; parois vaginales infiltrés.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.
Exitus le 22 VI. 1920.

Cas 30. — Obs. gyn. 212, 1920. M^{me} P. V., 66 ans.

Ménopause à 53 ans. Métrorragies abondantes depuis deux ans. Entrée dans le Service de Gynécologie le 17 V. 1920. On trouve dans le vagin une tumeur dure, irrégulière, saignant facilement à l'attouchement. Cloison vésico-vaginale, infiltrée.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.
Exitus le 7 VII. 1920.

Cas 31. — Obs. gyn. 494, 1920. M^{me} L. P., 61 ans.

Ménopause à 51 ans. Douleurs pelviennes et lombaires depuis trois mois. Entrée dans le Service de la Gynécologie le 2 XII. 1920. On trouve au fond du vagin des masses friables blanchâtres. Paroi vaginale antérieure infiltrée.

Biopsie : Carcinome pavimenteux du col.
Exitus le 28 V. 1921.

Cas 32. — Obs. gyn. 163, 1921. M^{me} P. O., 59 ans.

Grande multipare. Ménopause à 49 ans. Pertes sanguines abondantes et douleurs lancinantes dans la fosse iliaque droite depuis quelques mois. Entrée dans le Service

de Gynécologie le 21 IV. 1921. On trouve le tiers postérieur de la paroi vaginale antérieure fortement indurée; au fond du vagin pas de col mais une fente irrégulière; le petit bassin est occupé par une tumeur fixée.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 33. — Obs. gyn. 332, 1921. M^{me} B. M., 66 ans.

Grande multipare. Ménopause à 55 ans. Pertes jaunes, fétides depuis deux mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 23 VIII. 1921. On trouve au fond du vagin un vaste cratère.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Exitus le 3 X. 1921.

Cas 34. — Obs. gyn. 464, 1921. M^{me} S. M., 74 ans.

Grande multipare. Ménopause à 50 ans. Depuis quinze jours, pertes sanguines fréquentes et abondantes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 3 XII. 1921. On trouve la paroi antérieure du vagin entièrement infiltrée; au fond du vagin, un cratère à bords déchiquetés.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Sans nouvelles.

Cas 35. Obs. gyn. 264, 1922. M^{me} G. G., 54 ans.

Grande multipare. Ménopause à 51 ans. Depuis huit mois, pertes rosées, dernièrement franchement sanguines et abondantes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 13 VI. 1922. On constate que la paroi antérieure du vagin est fortement indurée et proémine dans le vestibule; vers le fond, toutes les parois sont indurées. Le col est détruit, les culs-de-sacs indurés.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col et du vagin.

Exitus le 3 VIII. 1922.

Cas 36. — Obs. gyn. 496, 1922. M^{me} P. F., 68 ans.

Grande multipare. Ménopause à 50 ans. Pertes séreuses depuis huit mois. Depuis trois mois, pertes sanguines. Entrée dans le Service de Gynécologie le 18 XII. 1922. On trouve les parois vaginales infiltrées; au fond du vagin, il existe un cratère à parois bourgeonnantes et saignantes.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.

Exitus: le 14 IV. 1923.

Cas 37. — Obs. gyn. 267, 1923. M^{me} L. L., 74 ans.

Grande multipare. Ménopause à 48 ans. Miction douloureuse et douleurs pelviennes depuis quelques temps.

Entrée dans le Service de Gynécologie le 20 VII. 1923. On trouve un col petit, dur avec de petites érosions saignant au toucher.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.
Sans nouvelles.

Cas 38. — Obs. gyn. 286, 1923. M^{me} H. L., 65 ans.

Ménopause à 37 ans. Pertes sanguinolentes fétides depuis quatre ans. Entrée dans le Service de Gynécologie le 2 VIII. 1923. On constate un vagin très étroit se terminant par un cratère à bords durs contenant des masses friables saignant fortement à l'attouchement.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.
Sans nouvelles.

Cas 39. — Obs. gyn. 37, 1924. M^{me} H. S., 48 ans.

Grande multipare. Amaigrissement depuis quelques mois. Très forte métrorragie il y a un mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 29 I. 1924. On constate un gros col à lèvres très dures.

Biopsie: Adéno-carcinome de la muqueuse cervicale.
Sans nouvelles.

Cas 40. — Obs. gyn. 124, 1924. M^{me} R. L., 45 ans.

Grande multipare. Dernières règles le 1 IV. 1924. Depuis trois mois, métrorragies. Amaigrissement considérable depuis une année. Entrée dans le Service de Gynécologie le 10 IV. 1924. On trouve la paroi vaginale antérieure indurée dans sa moitié postérieure et au fond du vagin. Le col est transformé en une tumeur bourgeonnante.

Exitus: le 3 VI. 1924.

Cas 41. — Obs. gyn. 167. 1924. M^{me} F. C., 62 ans.

Ménopause à 45 ans. Depuis douze ans, métrorragies. Amaigrissement considérable depuis une année. Entrée dans le Service de Gynécologie le 10 III. 1924. On trouve un très gros col dont la lèvre antérieure est irrégulière, en chou-fleur.

Biopsie: Carcinome pavimenteux du col.
Sans nouvelles.

B. Carcinome du corps utérin.

1^o *Traitement opératoire seul ou suivi d'application de radium, de Rayons X ou des deux.*

Cas 1. — Obs. gyn. 359, 1914. M^{me} B. M., 54 ans.

Ménopause à 45 ans. Pertes jaunâtres liquides depuis sept mois. Dernièrement, pertes rosées. Entrée dans le Service de Gynécologie le 31 VII. 1914. On trouve un utérus antéfléchi peu augmenté de volume, mobile, indolore.

Curettage explorateur : Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale d'après Kelly-Beuttner, suivie de cautérisation au fer rouge du moignon du col.

Exitus le 15 VIII. 1914.

Cas 2. — Obs. gyn. 432, 1915. M^{me} P. F., 56 ans.

Ménopause à 54 ans. Depuis cinq mois, métrorragies. Entrée dans le Service de Gynécologie le 7 IX. 1915. On trouve l'utérus antéfléchi, peu augmenté de volume et mobile.

Curettage explorateur : Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale.

Rayons X.

Exitus le 26 IX. 1916.

Cas 3. — Obs. gyn. 462, 1917. M^{me} G. F., 57 ans.

Ménopause à 53 ans. Depuis une année, pertes rosées. Métrorragies très abondantes depuis trois mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 22 II. 1917. On trouve l'utérus antéfléchi, un peu augmenté de volume.

Curettage explorateur : Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale.

Rayons X.

Sans nouvelles.

Cas 4. — Obs. gyn. 520, 1919. M^{me} B. A., 48 ans.

Dernières règles le 10 X. 1919. Règles plus rapprochées et plus abondantes depuis deux ans. Entrée dans le Service de Gynécologie le 4 XI. 1919. On trouve l'utérus antéfléchi, légèrement ramolli et douloureux.

Curettage explorateur : Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale.

Exitus le 26 XII. 1921.

Cas 5. — Obs. gyn. 119, 1920. M^{me} B. L., 42 ans.

Mère morte du carcinome du sein. Dernières règles le 6 III. 1920. Expulsion journalière de gros caillots sanguins après un arrêt des règles de trois à quatre mois, il y a deux ans. Entrée dans le Service de Gynécologie le 9 III. 1920. On trouve l'utérus en rétroversion, mobile et légèrement augmenté de volume.

Curettage explorateur: Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale.

Exitus le 26 XI. 1921.

Cas 6. — Obs. gyn. 478, 1921. M^{me} Th. M., 54 ans.

Ménopause à 53 ans. Métrorragies depuis un mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 18 XII. 1921. On trouve l'utérus dur, augmenté de volume; le canal cervical contient des caillots.

Curettage explorateur: Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale. Récidive en 1924.

Exitus le 21 XII. 1924.

Cas 7. — Obs. gyn. 158, 1922. M^{me} B. Ph., 46 ans.

Dernières règles le 27 XII. 1922. Depuis quatre mois, pertes fétides et sanguines. Entrée dans le Service de Gynécologie le 3 IV. 1922. On trouve l'utérus dur, en antéflexion.

Curettage explorateur: Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale.

Sans nouvelles.

Cas 8. — Obs. gyn. 220, 1922. M^{me} J. E., 58 ans.

Grande multipare. Ménopause à 51 ans. Depuis quatre mois, pertes jaunâtres d'abord, puis sanguinolentes quelques légères métrorragies. Entrée dans le Service de Gynécologie le 8 V. 1922. On trouve le col effacé; le corps de l'utérus est indéfinissable.

Hystérectomie vaginale.

Exitus le 21 V. 1922.

Cas 9. — Obs. gyn. 252, 1922. M^{me} L. B., 51 ans.

Métrorragies depuis quatre ans. Abondantes et fréquentes, sans arrêt depuis quatre mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 31 V. 1922. On trouve la matrice en antéflexion augmentée de volume comme dans une grossesse de deux mois, mobile, indolore.

Curettage explorateur : Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale.

Sans nouvelles.

Cas 10. — Obs.gyn. 271, 1923., M^{me} C.E., 47 ans.

Grande multipare. Dernières règles le 5 VII. 1923. Amaigrissement appréciable, depuis une forte métrorragie survenue il y a deux mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 24 VII. 1913. On trouve un utérus augmenté de volume comme dans une grossesse de deux mois et demie, dur, indolore et mobile.

Curettage explorateur : Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale.

Sans nouvelles.

Cas 11. — Obs.gyn. 340, 1923, M^{me} V. C., 52 ans.

Grande multipare. Dernières règles le 13 IX. 1923. Métrorragies depuis une année. Entrée dans le Service de Gynécologie le 26 IX. 1923. On trouve le corps de la matrice un peu augmenté de volume, antéflexion.

Curettage explorateur : Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Exitus le 6 X. 1923.

Cas 12. — Obs. gyn. 348, 1922. M^{me} C. A., 54 ans.

Grande multipare. Ménopause à 51 ans. Métrorragies depuis année. Entrée dans le Service de Gynécologie le 20 VIII. 1922. On constate la présence d'une ulcération saignante de la grandeur d'une pièce de 20 cts. dans la région du méat urinaire. Utérus antéversé, col gros, utérus dur.

Curettage explorateur : Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale.

Exitus le 12 XI. 22.

Cas 13. — Obs.gyn. 366, 1923. M^{me} R. C., 39 ans.

Dernières règles le 2 X. 1923. Huit jours après, métrorragies jusqu'au 28 X. Curettage à domicile, le produit examiné démontre un adéno-carcinome de la muqueuse utérine. Entrée dans le Service de Gynécologie le 31 X. 1923. On trouve un très gros col avec une érosion.

Hystérectomie totale abdominale : Sur la pièce opératoire on trouve à côté de l'adéno carcinome de la muqueuse utérine, un carcinome baso-cellulaire du col contenu dans la paroi cervicale gros comme une grosse noisette.

En vie.

Cas 14. — Obs. gyn. 194, 1924. M^{me} S. M., 60 ans.

Grande multipare. Ménopause à 50 ans. En 1922, après une métrorragie très abondante, hystérectomie pour carcinome du corps. Depuis quatre mois, douleurs pelviennes. Entrée dans le Service de Gynécologie le 19 VI. 1924. On sent une tumeur dans le paramètre gauche.

Quitte le Service sans traitement le 12 VII. 25.

Sans nouvelles.

Cas 15. — Obs. gyn. 144, 1924. M^{me} M. M., 73 ans.

Métrorragies assez considérables depuis 10 ans. Entrée dans le Service de Gynécologie le 29 IV. 1924. On trouve un col atrophique et une matrice augmentée de volume comme dans une grossesse de trois mois, dure, bosselée.

Neuf séances de R. X.

Exitus le 5 III. 1925.

Cas 16. — Obs. 266, 1924. M^{me} B. C, 33 ans.

Métrorragies abondantes depuis huit mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 16 IX. 1924. On trouve la matrice antéfléchie difficilement délimitable.

Curettage explorateur: Démo-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale.

En vie.

Cas 17. — Obs. gyn. 340, 1924. M^{me} M. L., 68 ans.

Mère morte de cancer de l'utérus à 42 ans. Ménopause à 49 ans. Constipation opiniâtre depuis la ménopause. Entrée dans le Service de Gynécologie le 26 XI. 1924. On trouve l'hymène intact. Col petit, corps indélimitable.

Hystérectomie vaginale.

Sans nouvelles.

Cas 18. — Obs. gyn. 293, 1925. M^{me} B. M., 52 ans.

Grande multipare. Ménopause depuis une année. Métrorragies depuis la ménopause. Entrée dans le Service de Gynécologie le 9 IX. 1925. On trouve un gros col, le corps est dur en antéflexion.

Curettage explorateur: Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale.

En vie.

Cas 19. — Obs. gyn. 327, 1925. M^{me} S. L., 55 ans.

Ménopause à 52 ans. Métrorragies depuis deux ans. Entrée dans le Service de Gynécologie le 9 X. 1925. On

rouve au col en antéverson et un corps un peu augmenté de volume antéfléchi.

Curettage explorateur : Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Hystérectomie vaginale.

En vie.

Cas 20. — Obs. gyn. 40, 1916. M^{me} A.C., 59 ans.

Hystérectomie vaginale en 1914 pour carcinome du corps utérin. Entrée dans le Service de Gynécologie le 21 I. 1916. On trouve au fond du vagin une tumeur de la grosseur d'une noix, mobile, indolore.

Deux applications de radium.

Rayons X.

Exitus.

2^e Traitement palliatif.

Cas 1. — Obs. gyn. 33, 1914. M^{me} G.M., 62 ans.

Ménopause à 50 ans. Métrorragie depuis une année. Entrée dans le Service de Gynécologie le 21 I. 1914. On trouve l'utérus augmenté de volume comme dans une grossesse de deux mois et demie.

Curettage explorateur : Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Exitus le 17 II. 1914.

Cas 2. — Obs. gyn. 297, 1914. M^{me} L.J., 65 ans.

Ménopause à 56 ans. Pertes sanguines depuis onze ans. Pertes rosées entre les métrorragies. Entrée dans le Service de Gynécologie le 25 VI. 1914. On trouve la matrice de la grossesse d'un utérus gravide de trois mois et demie.

Curettage explorateur : Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Exitus le 10 XI. 1914.

Cas 3. — Obs. gyn. 387, 1916. M^{me} L.Ph., 67 ans.

Ménopause à 59 ans. Leucorrhée depuis deux ans, puis métrorragies. Entrée dans le Service de Gynécologie le 12 VII. 1916. On trouve des ganglions dans les régions inguinales; dans le vagin, derrière un anneau cicatriciel situé à 3 cm. de l'entrée, on trouve le col. L'utérus antéfléchi est mou et gros comme dans une grossesse de trois mois.

Curettage explorateur : Carcinome à cellules polymorphes.

Sans nouvelles.

Cas 4. — Obs. gyn. 467. 1918. M^{me} M. M., 57 ans.

Grande multipare. Ménopause à 60 ans. Depuis une

année, métrorragies et polakiurie avec urines troubles, rougeâtres. Entrée dans le Service de Gynécologie le 24 IX. 1918. Vagin entièrement infiltré; au fond, cratère à bords durs. Paramètres indurés. Utérus antéfléchi, gros comme dans une grossesse de deux mois.

Diagnostic clinique (pas de curettage, ni biopsie): Carcinome de l'utérus.

Sans nouvelles.

Cas 5. — Obs. gyn. 477, 1922. M^{me} C. C., 79 ans. Pertes de sang depuis quelques semaines, fétides depuis quelques jours. Entrée dans le Service de Gynécologie le 29 XI. 1922. On trouve un gros col mobile, ouvert, contenant des masses molles.

Diagnostic après autopsie : Carcinome du corps de l'utérus.

Exitus le 18 I. 1923.

Cas 6. — Obs. gyn. 402, 1923. M^{me} C. I., 83 ans.

Ménopause à 50 ans. Douleurs dans le bas-ventre depuis deux mois. Entrée dans le Service de Gynécologie le 11 XII. 1923. On trouve le Douglas occupé par une tumeur mammelonnée de consistance dure, fixée.

Curettage explorateur: Adéno-carcinome de la muqueuse utérine.

Exitus le 16 II. 1924.

Cas 7. — Obs. gyn. 306, 1925. M^{me} Z. E., 59 ans.

Entrée dans le Service de Gynécologie en état comateux le 24 IX. 1925.

Pas examinée.

Exitus le 26 IX. 1925.

III. RÉSULTATS

Nous résumons nos résultats dans les tableaux suivants :

A. Carcinome du col.

	Guérison	Sans nouvelles	Exitus	Totaux
Groupe I				
Traitement opératoire	3	2	2	7
Groupe II				
Curiethérapie	1	8	22	31
Groupe III				
Opération et curiethérapie . .	0	2	9	11
Groupe IV				
Curiethérapie et Rayons X . .	0	1	4	5
Groupe V				
Paliatif	0	19	22	41
Total	4	32	59	95

B. Carcinome du corps.

Groupe I. Cas traités	4	6	10	20
Groupe II. Cas non traités . .	0	2	5	7
Total	4	8	15	27

En jettant un coup d'œil sur le tableau ci-dessus on voit que le pourcentage des guérisons est très faible ; par contre celui de la mortalité est énorme, et il le serait très probablement encore davantage si nous avions les résultats sûrs des 40 cas dont, malgré tous nos recherches, nous sommes restés sans nouvelles.

Les meilleurs résultats sont obtenus par le traitement opératoire. Nous enregistrons trois cas de guérison de cancer du col par ce moyen thérapeutique. Dans deux de ces cas il s'agit de carcinomes débutants, dans le troisième cas le

carcinome est bien développé localement mais sans propagation dans les organes voisins et sans métastases ganglionnaires. Quatre guérisons sont obtenus par opération (hystérectomie) dans les cas d'adéno-carcinome de la muqueuse utérine. Ceci n'a du reste rien d'extraordinaire étant donné que ces tumeurs, diagnostiquées de bonne heure, sont le plus souvent guéries par le traitement opératoire.

Une seule guérison est due à la curiethérapie, il s'agit dans ce cas d'un chou-fleur bien développé du col mais sans propagation et sans métastases ganglionnaires.

Beaucoup de nos cas traités palliativement sont encore actuellement (début de 1926) à la clinique dans un état désespéré quelques-uns même à l'état d'agonie.

Dans le traitement au Radium et Rayons X on peut se convaincre, en parcourant les observations, qu'il s'agit le plus souvent de cas désespérés avec destructions locales formidables ou avec propagation dans les organes génitaux internes ou externes ou des deux à la fois, et souvent avec métastases ganglionnaires.
